21 SEPTEMBER
F.M
كلية الطب البشري
FACULTY OF MEDICINE

21 September University of medical & applied sciences
2nd batch
DOCMARK
Docmark | medical students committee
21 September University
Second batch | 2017 | Telegram @DOCMARK21

اللجنة العلمية

PSYCHOLOGY

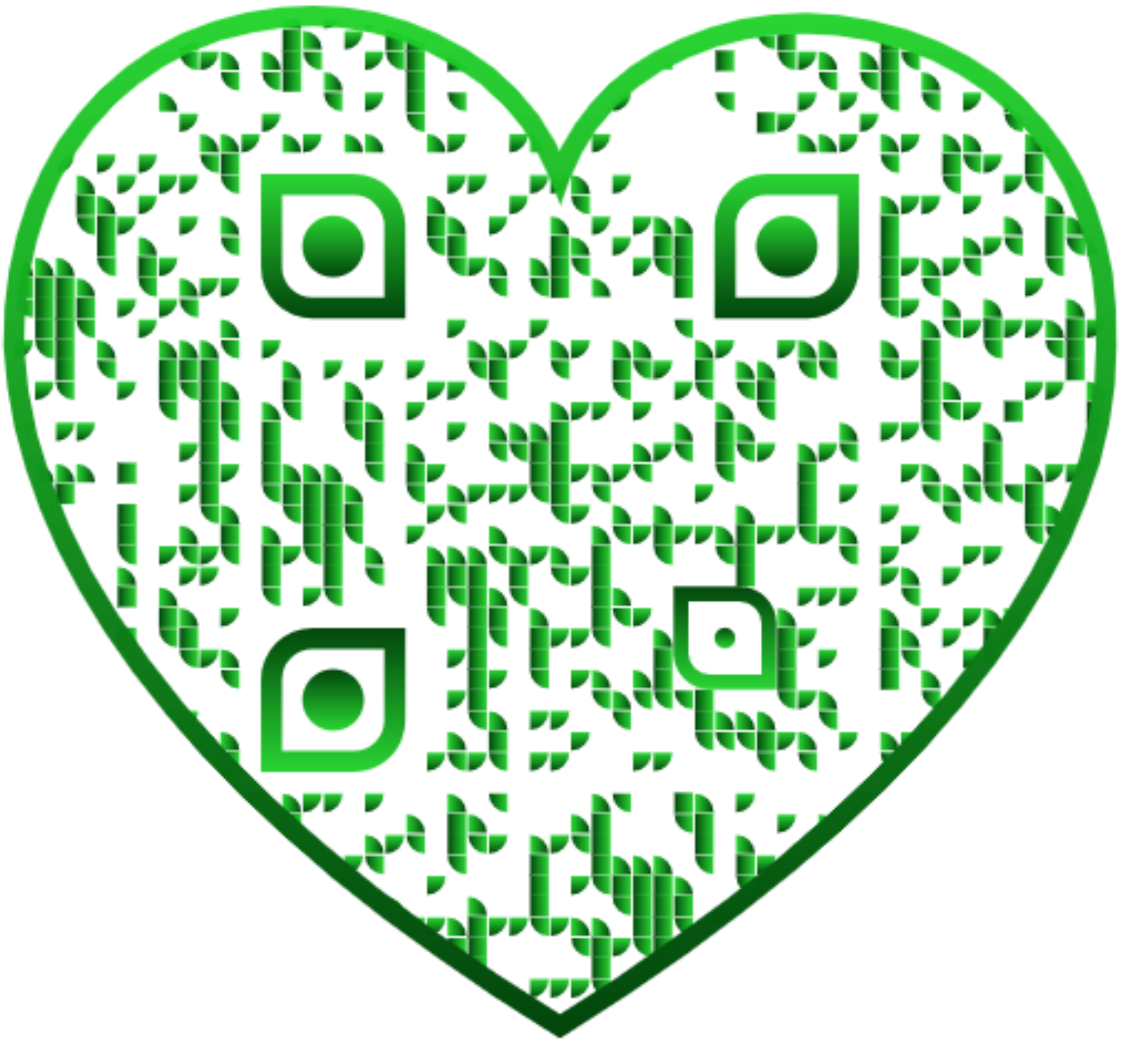
الدفعة الثانية
كلية الطب البشري - جامعة 21 سبتمبر

تفريغات نفسية

تـــدويـن /

سارة المقري

Telegram:
@DOCMARK21



Mo Tu We Th Fr Sa Su

[1]

Memo No. _____

Date / /

* Hx. Outline :-

[1] - Personal Data.

[2] - Chief complaint

[3] - HOPI :

[4] - Past Hx.

[5] - Family Hx.

[6] - Personal Hx.

[1] Personal Data :-

- Name - Age - Gender, - Marital status
- Occupation - Residancy - Source of Referral. (... / مستشفى / أهله / جاء بنفسه)

[2] Chief Complaint :-

(a). In pt words (Literaly) حرفياً ماقاله المريض

Duration + - أنا كنت مدمن على مواد

- أنا مافيني شي أهلي جابوني عشيب

- أنا صحيح وسليم ومافيني أي مرض

(b). What His Relatives Complain (if present)

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

Mo Tu We Th Fr Sa Su

[2]

Memo No.
Date

[3] HOPI

(a) → Analysis of C.C.
(b) → Psychosis (schizophrenia / Delusion / Hallucination)
(c) → mood (Depression / Mania)
(D) → Anxiety (OCD, Panic)
(E) → homocidal / Suicidal
(F) → Substance / organic dis

(*) Schizophrenia (2 out of 5 → for 6 months)
↳ Delusion / Hallucination / Disorganized speech / Disorganized Behavior / -ve Symptoms.

[1] (1) Delusion → لها أنواع كثيرة بهمني أسأل عن ٣ لأنهم الأشهر والأغلب (بيتأمروا عليه)
1- اضطهادية
2. غيرة (Jelousy)
3. عظمة (Grandiose)
2 ← تحس انك مميز عن الله/عندك قدرات غير لناس؟
others → Referrance → اخبار / جريدة لو شافك اللي بيتكلموا بيتكلموا على نفسه
withdrawl → يحس ان أحد يسحب معلومات من رأسه
Broadcasting
Nihlistic → يحس انه ميت / ماعنده أعضاء / ماعي دماغ
insertion → يحس ان في من بيدخل معلومات لرأسه
Declarmbuat (erotomania)

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

Mo Tu We Th Fr Sa Su

Memo No.

Date / /

3

(2) * Hallusination :- Auditory m/c → أكثر ما أسأل عنها

↳ Gustatory, tactile, Visual, olfactory

usually of organic cause | usually → simple epilepsy

* في سؤال الدي عن الـ Delusion/Hallusination ←

لكم حدد له موضوع [2] أيش هي رده فعل المريض؟ [1]

* الفرق بين Hallusination / Pseudohallusination

أصوات داخل رأسه ↳ أصوات يسمعها من خارج

(3) (1) Disorganized speech → - word salad

- Poverty of speech

- neologism

- loss of association.

(4) Disorganized Behavior → نظافة / تصرفه / غريبة

(5) -ve Symptoms → (1) Catatonia → جسمه مريض متخشب

- او يبقى على وضعية معينة مايتحرك الا لو عدلته أنا

- او يعمل عكس اقتالي وطلبي

Sterotypic/mannerism -

(2) Poor eye contact, (3) Social withdrawl, (4) Flat faces

(5) Cognitive disability (loss of urinary control / defecation)

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

* مريض الـ Schizophrenia Poor insight of His dis → لذلك ممكن يذكر كل هذه الأعراض فنكتبها
(Pt. denies Delusions, hallucinations)
(No ← دلباوقي تنفيهم او تثبتهم لأنهم يلاحظوا ملاحظة ولا يسألهم
Behavior / speech change, negative Symptoms.

Mood

* Mania
↳ ask about → 1- Euphoria (الفرحان بزيادة
2- Irritability
↳ Clang / ↳ association كلامه سريع ما تقدر توقفه ويطلع معلومات وفي سبحٍ بالكلام

* Depression :- ask about [1- Sad mood
2- Loss of interst

SIGECAPS وإذا موجودات أكمل أسأل عن البقية
مالهم انتقل اللي بعده

* Suicdal Thought → أسأل عنها تحليلاً كل قسم وأتأكد
↳ 1- Passive Suicdal Hougluts → يتمنى الموت / يفضل الموت
2- active " " → فكر بالموت / فكر بالانتحار / فكر بالطريقة
3- intention → النية موجودة / جهز خطة
4- atempts → جرب انتحر وأنقذوه
5- Complete → انتحر ومات

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

Mo Tu We Th Fr Sa Su

Memo No.

Date / /

٧

* مريض الـ Schizophrenia
Poor insight of His or her
his → لذلك ممكن يذكر كل هذه الأعراض فكتبنا
(pt. denies Delusions, hallusinations)
(No) وإذا هي تنفيهم او تثبتهم لأنهم يلاحظوا ملاحظة ولا يسألوهم
Behavior / speech change, negative Symptoms.

* Homocidal thoughts #
١- كيف علاقتك بالناس من حولك / أصدقاء / أهل؟
٢- هل بينك وبينهم عداوة / مشاكل ؟
٣- هل بتفكر تنتقم منهم / تأخذ ثأر؟
٤- هل بتفكر تؤذي أحد؟
٥- هل حاولت عالج شيء يساعدك؟ سلاح مثلاً؟
٦- هل منحك شيء ؟

أفرحان بزيارة

كلامه سريع ما تقدر
od
interst

وإذا موجودات
مالهم انتقل للي بعده

أسأل عن نوايا كل قسم وأتأكد → *Suicdal Thought
1- Passive Suicadal Thoughts → يتمنى الموت / يفضل الموت
2- active " " → يفكر بالموت / فكر بالانتحار / فكر بالطريقة
3- intention → الية موجودة / جهز خطة
4- atempts → جرب انتحر وأنقذوه
5- Complete → انتحر ومات

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

Mo Tu We Th Fr Sa Su

5

Memo No.

Date / /

[1] Passive → ① كيف بتحس هل الحياة أفضل من الموت ؟

② هل تفضل الموت ؟

③ هل تتمنى تموت ؟ او نفسك تنام وتمنيت أنك ماتقوم

[2] active → - هل فكرت بالانتحار أو أذية نفسك ؟

- هل خطط بالطريقة اللي بتأذي فيها نفسك ؟

- ايش ممكن يمنعك تأذي نفسك ؟

[3] Intent (نية) → النية موجودة وقد عمل خطة وجرب الطريقة

[4] Atempts → ① ايش الطريقة ؟ ② هل كان معك ناس ولا كنت لحالك ؟ ③ بعدما نفذت الطريقة ؟ من أنقذك ؟

④ ايش عملت بعد المحاولة ؟ هل حاولت مرة ثانية ولا لا ؟

⑤ ايش احساسك بعد المحاولة ؟ هل فرحت انهم انقذوك ؟ ولا زعلت انك لازلت عايش

* لو فيه أكثر من محاولة انتحار او أذية نفس اذكرهن بالتفصيل ؟!!

في Past Hx.

* Panic attacks / OCD

* Substance / organic ? شيء

① هل بتخاف من شيء ؟ هل بتخاف يقتلك

② هل بتجلس تتكلا انك غلقت الباب ؟ أكثر من مرة ترجع وترجع تتأكد ؟

③ هل استنت مواد معينه

④ هل تعرضت لحادث ؟ في مرحلة معين ؟ الصدمات (سجايا/غزة)

* In "Substance Induced Psychosis" .

لمن يدمن مريضنا ← يدخل في هلاوس و اوهام لكن لمن يترك المواد يرجع طبيعي --- ومعلش ياخد فترة شهر بعد ما يترك ادمانه للمواد

* اما لو استمرت الهلاوس والأوهام بعد تركه للمواد أكثر من شهر فهذي مش سببها المواد وانما عملت Trigger للمرض (Dual Dx.)

* Organic Depression :-
1. Prednisolone (prednisolone Induced Depression)
2. Hypothyroidism

نعرفها بفحص انه تحليل بالدم Steroid والدم يقيس ACTH ولقيناه مرتفع لازال معناه انه سبب الاكتئاب هو Steroid

* Past Hx. → Past Psychiatric
Past medical (chronicdis/ Trauma/epilepsy/inf.
Past Surgical / allergy.

* Past Psychiatric → وليش
1. هل سبق ودخلت مصحة؟ كم جلسة؟
2. هل أخذت أدوية؟ ماهي/ كم استمريت/ متى وقفت؟
3. ليش وقفت العلاجات؟ هل انتكست؟ كم جلسة ECT؟
4. Suicidal / homocidal

* Family Hx. → Family members.
* هل موجودين؟ كيف طباعهم؟ هل في مشاكل بين افراد العائلة؟ كيف علاقتك بهم؟

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

Mo Tu We Th Fr Sa Su

(7)

Memo No.

Date / /

* Developmental / Personal Hx.?

① Natal / Pre / Past Natal?

- هل كان عل مخطط هل ؟ هل حاولت اجهاضه ؟
- هل حصل للأم أي مرض أو عدوى ؟ او اخذت ادوية ؟
- كيف كانت الولادة ؟ وكيف خرج الطفل ؟ هل احتاج عناية ؟
- Development (motor/Milestone) هل تأخر بالمشي و الكلام ؟ هل عاني من نوبات صرع ؟ التهبت اللوز كثير ؟
- دخل مدرسة ؟ دخل لسكن ؟
- متى دخل مدرسة / العمر / علاقته بالزملاء ومدرسين / هرب من المدرسة ؟
- مستواه الدراسي ؟
- البلوغ / الزواج / أي علاقات خارجية ؟ امور خارج نطاق الزوجية ؟
- العمل ، الوضع الاجتماعي
- هل دخل السجن ؟
-

② Premorbid Personality / Hobbies / Habits / interests.

① لما كيف يتوصف نفسك قبل المرض ؟

- اجتماعي ، انطوائي ، هادئ - منعزل - عصبي - عدواني مبدع - مرح - متعاون - مجتهد - متقن - ...

② رأي الناس فيك قبل وبعد ؟

③ ايش كانت هواياتك ؟ باي شي تقضي وقتك ؟

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

Mo Tu We Th Fr Sa Su

8

Memo No.

Date / /

* ملاحظات :- ***

[1] Antidepressants are contraindicated in Pt. é Depression and manic? ممنوع بالادوية يكتئب ويرجع mania الشخص اللي يكون الطبيعي (euthymic) يحس ان فيه اكتئاب ولكن هو مش اكتئاب حقيقي مالم يتحقق بال Criteria ... لذلك اعطاؤه ادوية مضادات اكتئاب ممكن يرجعه لحالة ال mania من جديد!!!

* نسبة الانتحار في ال BiPolar ← 20% ← mostly ♂+

↳ atempts → 4:1 ♂+

Complete → 3:1 ♂ → يستخدم لرجال وسائل

امتنعت عنه هيامهم بالانتحار لذلك نسبة نجاحهم في الانتحار أكثر من النساء ...

* نسبة انتشار Schizophrenia ← متساوية في الرجال والنساء ولكن عند الرجال بتكون of worse prognosis لأنها بتبدأ عندهم من عمر أصغر من النساء ...

* بينما الاكتئاب يكون أسوأ في النساء منه في الرجال.

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

* DDx. → for Schizophrenia :-

1 Substance induced Psychosis

2 Organic induced Psychosis

3 Schizoaffective (schizophrenia + Mood disorder)

4 BiPolar

اذكرهم لو وجدت اجابات ⊕ في اسئلة الـ Mood

* Aetiology of schizophrenia :-

↳ ** BioPsychoSocial **

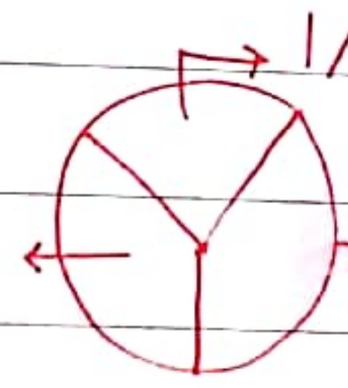
1- Genetic Susceptibility / Family Hx. / monozygotic twin (40%)

2- Wars, Social Status, Stress, Low socioeconomic status

3- Substance (Cannabis)

4- Increased paternal age.

* Prognosis



1/3 → Complete Recovery.

1/3 → Respond but not Fully Remission

Resistant / No Response (usually if -ve Symptoms develop)

* on Ix. → You may find structural defects, though they are not specific to schizophrenia

↳ 1- 3rd Ventricle enelargment

2- Cortical atrophy.

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

Mo Tu We Th Fr Sa Su

10

Memo No.
Date / /

* Worst Prognosis :- 1- Schizophrenia (worst)
then ↓ 2- Schizoaffective
then ↓ 3- Bipolar

* When to Say (Resistant Schizophrenia) ?
- 2nd Generation
- maximum dose
- enough duration
← يبدأ بـ طبعاً اول ما نبدأ نعالج مريض

Clozapine therapeutic dose
male → 250 | female → 300

[1] Olanzapine (for 4-6wks) ← يعني
20mg
↓
[2] Respridone
ثم اسحبه واعمل له
اذا لسه يستجيب ← ب
maximum dose + enough duration

Clozapine ← ابدأ بـ ولو خلصت مرة وما استجاب
15% of Resistant Cases will improve.
- aggression ← ومميزته انه يخفف
- least of antipsychotic that cause EPS ← لذلك
anticholinergic ما احتاج معاه أعطي

أبدأ بجرعة 12,5 واضاعف كل يومين

* S.E of Clozapine
↳ 1- ↓WBC - agranulocytosis (dose independent)
2- metabolic S.E. → ↑ Cholesterol
↑ sugar
3- Convulsion (dose dependant)
4- myocarditis(

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

* لو وصلت جرعة Clozapine في 500-600 ابدأ أعطي
* antiepileptic مضاد
Mo Tu We Th Fr Sa Su
Memo No.
Date / /
علاج من Convulsion

* Clozapine → is useful in Rx of Tardive dyskinesia
يكون مريض ماشي على دواء سبب هذا المرض الجانبي واخذ
لانه مريض يكون ماشي عليه Vit. E + Clozapine

* Clozapine → لازم تتابع المريض الذي يستخدم هذا الدواء
وتفحص الـ WBC
① 1st 4 months → weekly
② 4 months - 1 year → every two wks / monthly
③ after 1 year → monthly or every 3 months

* Normal WBC → 4000 - 11000
لـ لونزل 2500 - 3500
* Yellow Flag → هنا لازم انتبه وافحص WBC كل يومين

* أما لونزل الـ WBC لـ 2000
هذا RED Flag
⊛ أوقف الدواء ولا يوجد له أبداً ***
الـ Clozapine اعالج فيه طول 6 أشهر ثم أوقف لو ما استجاب
واعمل ECT → عشان الـ Convulsion
اسبوع

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

* لسه نعالج بـ Antipsychotic ← بتعطي معاه *
Anticholinergic → EPS وقايه عشان ماتحصل
ومن ثم المريض يرفض ياخذ ويكمل علاجه.
* اما في حالة الـ old age ← ما

* في علاج الـ Schizophrenia *
① ← Start with maximum dose
then Go to Smaller doses as pt. Respond.

② ← المعالجة مدة حسب الـ attack
↳ 1st attack → Rx. for 1-2 years
2nd attack → Rx for 5 years.
3rd attack → Lifelong Rx
* Rapid cycling → 4 attack / year
* Ultra Rapid Cycling → بين كل اسبوع يتغير مابين الـ Schizophrenia والـ mania ومكن خلال اليوم يتقلب مودي.

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

* Mania → medications → Start High dose then Go to lower doses

* mania course of disease may end by itself, we treat it → to prevent progress, prolong the Remission periods and Shorten the Course.

*** Duration of Tt → Regarding attacks

① 1st attack → treat for 6m - 1y

② 2nd attack → treat for 1 - 2 y

③ 3rd attack → Lifelong Rx. → (on maintaince dose of 250mg usually if not acute attack).

Note # → if a pt. é respasibility or Sensitive position, has to make important desciSions, Rx. may be for life even from 1st attack.

Pharmacological Rx for mania

- Mood Stabilizers
  - 1 Lithium → needs monitoring in form of (LFT, RFT, Serum Lithium) due to high toxicity and narrow Theraputic Index.
    - * Serum level (,8 - 1,2)
    - * if pt develops toxicity → He need Dialysis
    - * Cardio toxic for fetus

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

(2) Valporic acid
(3) lamotridine (esp. Bipolar-Depression)
(4) Carpamazepine
(5) Halopridone
(6) Olanzepine
(7) Quietapine
↳ High doses (300-400) → Bipolar-depression
↳ or for Sedative effect → 25-50

* Na-Valporate → antiepileptic used as Mood Stabilizer
↳ in pregnant women → it may shift Cause NTD for their Babies (spina brfida), so better to olanzapine.
However, if pt. suffers Repetitive Relapses, and only Being Stable on Na-valporate, don't change but you may add folic acid.

* Na Valporate has unpleasuring S.E for ♂:
↳ PCOS, wt. gain, hair loss, hirsutism.

Depression:
Rx. → SSRI, SNRI, Tricyclic, MAOI

* paroxitine → Not for pregnant women
↳ if not tapered, cause anticholinergic withdrawl S.E.
↳ taken at bed time

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

*SSRI, S.E $\xrightarrow{1}$ m/c → Gastroenteritis

$\xrightarrow{2}$ Sexual dysfunction, Delayed ejaculation

$\xrightarrow{3}$ Insomnia. (لذلك يؤخذ في الصباح)

↳ Best family of antidepressant for pt. é active Suicidal thoughts → عادة المنتحرين يشربوا علبة الدواء كاملة ولذلك هذه العائلة آمنة، أما عائلة Tricyclic فهي عائلة Cardio toxic وتسبب Arrythmias لذلك لو شربها مريض بقرض الانتحار ممكن يحدث Cardiac arrest ويموت فوراً..

Black Box → أحياناً تجيلي معلومات للكتاب USE ومريضنا بالرغم من أخذه لدواء ؟؟!!

* تفسيرها انه مريض الاكتئاب بيكون حزين + Psychomotor Retardation ولما ياخد أدوية بدأ يتحسن معاه الحركة قبل المزاج بسبب والأفكار الانتحارية فيقدم على الانتحار..

والحل اننا نعطيه Benzodiazepines لمدة بسيطة بحيث يبدأ معمول الادوية في حسبنا الحركة والمزاج

① Clonazepam 2mg
② Albrazolam 0.5 mg

} اول سبعة أيام ياخد حبة دواء وتاني ٦ أيام ياخد حبتين

لمدة ١٣ يوم (لشريط يحتوي على ١٠ حبات)

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

Mo Tu We Th Fr Sa Su

د/عابد عنان

Memo No. Wed

Date 22 / 2 / 2023

* 11 x. for aggressive pt:-

1. Substanc withdrawl / intoxication
2. Schizophrenic
3. Bipolar
4. Antisocial personality.

* Delusions are False fixed believes, ماتقدر تغيرها

* Hallusination → are Voices from outside, Out of Control, then mention how did these Voices impacted on pt's life. Causing which type of impairment.

* Internal Voices → usually Obsessive ع/ تجيا من داخل

* if pt. have previous atempts of Suicid → we have to mention → was it with/out previous planning؟؟ and wether/not those atempts were intended to End his life / or harm himself؟؟؟

* In HOPI → we start from last time our pt. was completely fine. mention if pt. is a known case, وتبرأ ان المريض كان كويس طول لما بدأت حالته وتغير

↳ In form of (abnormal / believes) ..... appeared as douting his wife is unfaithful, or has an affair

Believes w Evidence وممكن نكتب

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

Depression Course → 13 month
Bipolar Course → 13 week

[2]

Mo Tu We Th Fr Sa Su

Memo No. _____
Date / /

* لما نمرض مايكون متذكر معلومة سألناه عنها ← نكتب
Pt. couldn't Recall .....

* Bipolar attacks:-

1. Start as → attack every 9 months
2. then → attack every 6 months.
3. later on → an attack every 3 months

that's "Chronic Bipolar"

وتكون عادة * neurons الـ اشتعال * ← سبب

Environment + Social Stress بسبب

Neurons presynapse exhibit ↑↑↑ ← attack وفي الـ
levels of neurotransmitters → which cause up-regulation of Receptors → when the attack Ends, Neurotransmitters level ↓↓, but Receptors don't → that's why after awhile → due to the Signals those lange number of Receptors send to Brain, the neurons fire again exhibiting more neurotransmitter
(مستقبلات تكون كثيرة ومجهدة إلى مستقبلات قليلة
ترسل إشارات للمخ بمعدل طبيعي وليس مستجيب
هنا كمعدل انتكاسة ويدخل المريض في نوبة جديدة)

* Best meds. for Aggressive pt. → Haloperidone
Delirium → ICU- / Schizophrenic / Sydenham chorea / Huntington / challenging personality in pediatric

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

Mo Tu We Th Fr Sa Su

Memo No. _____

Date / /

* Best Meals for Aggression → 2nd Generation

↓

[Respridone]

*1 Dystonia → is most Concerning SE of Antipsychotic in practice → Means "Painful spasm" treated by anticholinergic (Akisol®)

*Anticholinergic S.E ↓ → Tardive Dyskinesia

↳ ① Stop Akisol (tapering)

② Give Quitabine / clozapine

Low affinity to D_2 receptors

Hit and Run

↳ Least Causing EPs

↳ عشان يكون عالج مستقبلات الـ D_2

③ Give "Tetrabenazine" Tardive هذا علاج الـ

ليس متوفر باليمن

* *

* *If Not Stop Anticholinergic meds Gradually, pt. develops Anticholinergic Rebound

ترجع الـ S.E للمريض بالعكس

→ Salivation, Diarrhea....

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner

Mo Tu We Th Fr Sa Su

Memo No.

Date / /

*Smoking → Interacts with many drugs:

anti hypertensive, anti-hyperglycemic, Psychotropics

لانه يحفز انزيم Cytochrome 1A2 ويزيد من تكسير الادوية

مثل Clozapine فتقل فعاليتها واضطر ارفع جرعتها وكمان

Relapses المريض يزيد سنة دخوله في

* 1. Olanzapine
2. Clozapine → these medications cause EEG abnormality
3. Haloperidon

* olanzapine → S.E (↑wt / affected by smoking)

Smoker + obese لذلك ليس خيار جيد للمريض

*if pt suffers → Epilepsy + Psychosis → Give 1 of

Respiridone Amisolpride

*ECT → best for Catatonic pt. → لانو متخشب لاستيرك

ولا ياكل ومن بعد اول جلسة بقوم ياكل

الممسوحة ضوئيا بـ CamScanner